

К ВОПРОСУ ОБ ИНТЕГРАЦИИ ПРЕПОДАВАНИЯ КУРСА ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Богдасарова Н. В., Лысенко И. М.

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

Интеграция преподавания - это хорошо продуманная и тщательно отработанная координация педагогического процесса, устранение дублирования, построение обучения по принципу логически обоснованной последовательности, согласование пограничных значений различных дисциплин. Сущность интеграции заключается не только в согласовании содержания учебного материала, но и всего процесса формирования специалиста и гражданина, включающего учебную, воспитательную, общественную, самостоятельную и научно-исследовательскую работу со студентами.

Интенсивное развитие медицины привело к формированию и выделению ряда терапевтических "субспециальностей", таких как кардиология, ревматология, аллергология, гастроэнтерология, нефрология, пульмонология, гематология, эндокринология, клиническая фармакология, а также специализации многих лечебных учреждений, отделений поликлиник и стационаров. Все это ставит перед высшим медицинским образованием вопрос об оптимальном соотношении идей специализации и интеграции в преподавании курса детских болезней.

Как известно, подготовка врачей педиатрического профиля в институте ведется в два этапа. На первом этапе ведущая роль принадлежит пропедевтике внутренних болезней, которая обучает студентов методам обследования больных детей с оценкой выявляемых симптомов и синдромов (диагностика) на примере распознавания отдельных заболеваний (частная патология). На втором этапе студенты в течение 3-х лет на кафедре педиатрии изучают детские болезни, учитывая возрастные закономерности, субординатуру и интернатуру. Кроме этого, на третьих, четвертых, пятых курсах и в процессе прохождения субординатуры изучаются различные аспекты внутренней патологии на смежных кафедрах терапевтического профиля, таких как рентгенологии, невропатологии, фтизиопульмонологии, инфекционных болезней, онкологии, анестезиологии и реанимации, лечебной физкультуры и ряде других.

Таким образом, изучение внутренних болезней на лечебном факультете медицинского университета осуществляется в два этапа в течение пяти лет - с третьего по седьмой год обучения. В методическом плане это время делится на четыре периода: первый - изучение приемов и методик обследования больного (третий курс), второй - освоение предмета в целом в объеме общемедицинской подготовки (четвертый-пятый курсы), третий - специализация по внутренним болезням (субординатура), четвертый - постдипломная стажировка (интернатура). По новому тематическому плану последние три периода обучения проводятся на нашей кафедре в течение четырех лет.

Основные принципы обучения при подготовке врачей педиатрического профиля базируются на опыте и традициях крупнейших педиатрических школ. Развитие клинического мышления у обучаемых нами студентов опирается и на знания, практические навыки, приобретенные на всех теоретических кафедрах младших курсов.

В связи с тем, что поток научной информации в области биологии, медицины непрерывно расширяется, а достижения технических наук широко используются в диагностике, лечении заболеваний, особая роль в организации учебного процесса отводится учебно-исследовательской работе, поиску наиболее эффективных форм и методов их проведения. Объединение с внутренней медициной других специальностей - одна из форм реинтеграции. Считают, что сейчас наступил период "психологизации" в педиатрии, обусловленной интересом врачей к психологии, широким применением в клинике внутренних болезней техники, математики, использованием сложной аппаратуры в диагностике и лечении. Процесс реинтеграции за последнее время способствовал появлению совершенно новых специальностей: клинической фармакологии, иммунологии, генетики.

Актуальность вопросов интеграции, преемственности преподавания внутренних болезней и смежных дисциплин значительно возросла в связи с переходом на новый учебный план, согласно которому освоению вопро-

сов теории и практики внутренних болезней отведено около 30% всех занятий как при общеврачебной, так и при первичной специализации. А отсутствие единой, централизованной программы по дисциплине требует более широкой интеграции между кафедрами педиатрии и смежными.

Повседневная деятельность кафедры детских болезней согласована с работой межкафедральной методической комиссии и в основном направлена на контроль, совершенствование, научную организацию педагогического процесса, упорядочение учебно-методической документации. Особое внимание при этом уделяется вопросам проблемного обучения, интеграции, оптимизации учебного процесса, комплексности преподавания курса детских болезней (лекционного курса, практических занятий, производственной практики, государственных экзаменов). Определенная работа по созданию межкафедрального интегрированного учебного плана проводится по ряду важнейших разделов внутренней патологии. Для примера приводим схему межкафедральной интеграции преподавания темы "Кардиты у детей", различные вопросы которой рассматриваются также на других теоретических и клинических кафедрах, имеющих непосредственное отношение к ней, начиная со второго курса.

Так, на основании ранее полученных знаний по биологической химии, патологической физиологии и анатомии, а также фармакологии обучающийся получает всестороннее представление о патогенезе болезней сердца, возможности их предупреждения и лечения. Основным методическим приемом при этом является клинический разбор больного, на котором значительное внимание уделяется теоретическим вопросам, касающимся изучаемого заболевания, дифференциальной диагностики, общим вопросам лечения.

Итог этого периода обучения - всесторонняя теоретическая подготовка по внутренним болезням. Поэтому не случайно такие клиники назывались раньше академическими.

Общемедицинская подготовка по детским болезням осуществляется на четвертом - пятом курсах. Она обязательна для всех студентов независимо от профиля предстоящей специализации. Трудно переоценить значение этого периода. В его задачи входит глубокое изучение внутренних болезней: их этиологии, патогенеза, диагностики, лечения, реабилитации и профилактики. У студентов вырабатываются навыки клинического мышления, умение по внешним проявлениям болезни представить полную картину патологического процесса, определить возможности терапевтического вмешательства на разных стадиях течения заболевания (острый, подострый периоды и т. д.), принципы первичной и вторичной профилактики.

Первичная специализация - субординатура - преследует цель закрепления полученных теоретических знаний и главным образом подготовки молодого врача к самостоятельной практической работе. Особое внимание обращается на умение распознавать ранние формы заболеваний внутренних органов (кардит), четкое овладение приемами

них органов (кардит), четкое овладение приемами оказания помощи при неотложных состояниях (отек легких, кардиогенный шок, нарушения ритма сердца), построение плана лечения конкретного больного. Необходимо знание медикаментозной терапии в зависимости от особенностей организма больного и течения заболевания.

Работа с субординаторами в методическом плане существенно отличается от методики обучения на четвертом - пятом курсах. Большая часть учебного времени отводится на самостоятельную работу у постели больного, ведение истории болезни. Теоретические вопросы изучаются на тематических обходах, клинических конференциях и семинарских занятиях.

Интернатура - постдипломная подготовка - преследует цель адаптировать выпускника института к работе в лечебных учреждениях, закрепить его навыки в области диагностики и лечения педиатрических больных под руководством опытных наставников. Преподаватели кафедры педиатрии осуществляют контроль и методическое руководство за прохождением интернатуры, оказывают помощь руководителям и участвуют в аттестации интернов.

Все изложенное требует от преподавательского коллектива кафедры построения учебного процесса в соответствии с задачами каждого этапа и периода обучения, дифференцированных методических приемов и форм обучения.

Наш опыт показал, что интеграция может быть проведена по следующим направлениям:

- по отдельным заболеваниям, изучаемым по разделу внутренней патологии (язвенная болезнь, гипертоническая болезнь);
- по наиболее актуальным проблемам внутренней патологии (вопросы аллергологии, адаптации в клинике внутренних болезней);
- интегрирование узловых проблем недавно выделенных новых дисциплин (клиническая эндокринология и фармакология);
- интегрирование вопросов практической профессиональной подготовки студентов (в поликлинике, стационаре, на производственной практике);
- по методологическим аспектам профессионального и деонтологического воспитания;
- по координации учебных планов, итоговых занятий, экзаменов.